

ультразвуком: размеры и форма кишечника, расположение относительно других органов в брюшной полости, структура кишечника, толщина стенок, наличие воспалительного процесса, травмы кишечника и их осложнения, размер и структура регионарных лимфоузлов, наличие новообразований доброкачественного или злокачественного характера, нарушение внутриутробного развития кишечника, заболевания, которыми может страдать кишечник и т.д. Таким образом, формируя такие профессиональные компетенции, как диагностическая деятельность с помощью метода УЗ - диагностики патологии кишечника, мы способствуем у будущих врачей развитию и пониманию такой разновидности компетенции как лечебная деятельность – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи при наличии патологии кишечника.

### **Литература**

1. Плещеев, В.В. Формирование и диагностика профессионально-творческой компетентности студентов ВУЗОВ / В.В. Плещеев, Ф.А. Рассамагина // Известия ВГПУ. Педагогические науки. / Ворон. гос. пед. ун-т; под ред. С.И. Филоненко – Воронеж, 2016. – С. 32-39.
2. Прокофьева, Е.Н. Диагностика формирования компетенций студентов в ВУЗЕ / Е.Н. Прокофьева, Е.Ю.Левина, Е.И. Загребина // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 2-4. – С. 797-801. – Режим доступа: <https://www.fundamental-research.ru>. – Дата доступа: 29.10.2017.
3. Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, ДГМУ, 2015
4. Образовательный стандарт РБ по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»: ОСВО РБ 1-79 01 01 – 2013. – Введ. 30.08.2013. – Минск: Минист. образования РБ, 2013. – 83 с.

## **Реализация компетентностного подхода к профессиональной подготовке субординаторов по специальности «Терапия»**

**Сорокина В.Г., Огризко Н.Н., Морхат Г.М., Федоренко Н.М.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

В современном обществе востребован специалист-профессионал, обладающий высоким уровнем профессиональной компетентности, профессиональной мобильностью, конкурентоспособностью на рынке труда. В то же время, опыт подготовки субординаторов по терапии свидетельствует, что подготовить квалифицированного специалиста очень сложно.

Дипломированный специалист должен обладать не просто знаниями, а компетенциями, указывающими на овладение умениями и навыками [1]. Компетенции — это результат образовательных технологий, методов, организационных форм, учебной среды и т. д., а также прямого или косвенного воздействия на обучающегося множества факторов учебного и воспитательного характера [2].

Следовательно, имеет смысл объединить разные формы подготовки, использовать новые подходы, содержание и методы обучения.

Компетентность – качество человека, завершившего образование определенной ступени, выражающееся в готовности (способности) на его основе к успешной (продуктивной) деятельности с учетом его социальной значимости и социальных рисков, которые могут быть с ней связаны [3]. Выделяют следующие компоненты в структуре компетентности по осуществлению профессиональной деятельности: мотивационный, когнитивный, операционно-деятельностный, рефлексивно-оценочный. Все они необходимы для подготовки субординаторов по терапии.

Мотивация характеризует наличие познавательного процесса к выбранной профессии, знанию её традиций и идеалов, стремлению к повышению образованности расширению кругозора, к самообразованию и самовоспитанию, к совершенствованию и поддержке физического и нравственного здоровья.

Когнитивный компонент представляет совокупность профессиональных знаний и умений, повышение профессионального уровня и степени готовности субординатора к самостоятельной медицинской деятельности, овладение правовой базой профессии врача-терапевта и нормами медицинской этики и деонтологии.

Операционно - деятельностный компонент – способность субординатора выполнять различные виды деятельности и освоить необходимый объём навыков до уровня автоматизма, позволяющий самостоятельно решать основные задачи оказания терапевтической помощи.

Рефлексивно - оценочный компонент – адекватная оценка профессиональной деятельности субординатора, способность реагировать на изменение условий этой деятельности, принимать и разрабатывать новые подходы по её совершенствованию.

Всё это формирует активную жизненную позицию, успешную самореализацию и самоидентификацию, развитие субординатора как личности – гражданина и специалиста.

Кафедра внутренних болезней №1 работает с субординаторами многие годы (с меняющейся программой обучения). Сотрудники кафедры принимают участие в создании всей документации обучения (в разработке всей программной, методической и аттестационной документации для субординаторов по терапии).

Программа обучения построена по модульной системе (по различным разделам терапии: кардиологии, пульмонологии, эндокринологии, гастроэнтерологии, ревматологии, нефрологии и гематологии).

Читаются лекции по основным темам дисциплины, а некоторые из них, в основном по эндокринологии, вынесены на дистанционное обучение. Проводятся практические занятия по циклам (в специализированных отделениях). В начале разбираются теоретические вопросы темы, обсуждается необходимость определенных методов обследования, показаний и противопоказаний для их использования. Проводится работа с методическим материалом (предоставляются электрокардиограммы, протоколы ультразвукового исследования органов, рентгенограммы, результаты общего анализа крови, биохимического анализа

крови, миелограмм и т.д.). Решаются ситуационные задачи с поэтапным построением диагностического алгоритма и алгоритма оказания помощи при неотложных состояниях. Это позволяет субординаторам применять полученные теоретические знания к определенной практической ситуации, формирует клиническое мышление.

Осуществляется курация тематических пациентов под руководством преподавателей. Обязательной является работа с медицинской картой стационарного пациента, а при наличии, и с амбулаторной картой.

Закрепляются полученные знания при разборе тематических пациентов с интерпретацией всех данных обследования. Субординатор приобретает умение анализировать, выявлять взаимосвязи, самостоятельно решать вопросы по дальнейшему ведению пациента (диспансерное наблюдение, выбору методов профилактики, диетотерапии, дальнейшему медикаментозному лечению).

Создан учебный интернет – сайт по кардиологии, по терапии для субординаторов терапевтов, где представлены учебно-методические материалы, соответствующие учебной программе, а так же справочные, информационные материалы: рекомендации, инструкции, обзорные статьи.

Некоторые вопросы вынесены на управляемую самостоятельную работу и контролируются устным опросом. Это мотивирует субординаторов к самостоятельному пополнению знаний, формирует профессиональное мышление.

Ведутся дневники практических навыков, которые в последующем закрепляются в симуляционном центре. Сотрудники кафедры принимают участие по подготовке методического материала для этого центра (ситуационные задачи по неотложным состояниям с отработкой поэтапной неотложной помощи при различных заболеваниях внутренних органов), а также - в аттестации студентов.

На кафедре осуществляются дежурства студентов совместно с преподавателями в профильных отделениях (преподаватель является консультантом).

Повышение профессиональной компетентности реализуется по обдуманному выбору элективного курса (дисциплины по выбору) для углубления знаний субординаторов, а также при выполнении дипломных работ, научно - исследовательской работы, участии в научно - практических конференциях. На кафедре организованы и активно работают два электива: по функциональной диагностике в кардиологии и ультразвуковой диагностике заболеваний внутренних органов. Субординаторы приобретают навыки работы с информацией, развивают функции анализа, прогнозирования, эксперта; умение обосновать и выразить свою позицию, обеспечивающие творческий подход к перспективным проектам и успешность деятельности по реализации профессионального опыта.

Всё это формирует основу для профессионального роста, самосовершенствования в течение всей трудовой деятельности.

Таким образом, использование компетентностного подхода, реализующегося на основе системы формирования профессиональной компетентности выпускников существенно расширяет и углубляет возможности подготовки ква-

лифицированного специалиста, способного применять свои знания, умения и личностные качества для успешной профессиональной деятельности.

### **Литература**

1. Иванова Н.Г. Профессиональное самосознание в системе компетентного подхода в образовании / Н.Г. Иванова // Современные исследования социальных проблем. - 2017. - т. 8. - № 2. - С. 109.
2. Окуловский О.И. Компетенции и компетентный подход в обучении /О.И. Окуловский // Молодой ученый. - 2012. - № 12 (47). - С. 500.
3. Татур Ю.Г. Компетентность в структуре модели качества подготовки специалиста / Ю.Г. Татур // Высшее образование сегодня. - 2004. - № 3. -С. 24.

### **Роль последиplomного образования специалистов здравоохранения в формировании профессиональных компетенций медицинских работников**

**Солонец Г.В., Гавриленко И.В., Луговцова Н.Н., Куликова М.Ю.**

*УО «Гомельский государственный медицинский колледж»,  
г. Гомель, Республика Беларусь*

Последиplomное образование в Республике Беларусь является одним из важнейших факторов социально-экономического развития страны и направлено на углубление, расширение и обновление профессиональных знаний, умений и навыков, а также предоставляет возможности для освоения других специальностей, на основе полученного ранее образовательно-квалификационного уровня и практического опыта.

Основными принципами последиplomного образования являются общедоступность, системность, ориентация на рост и развитие работника как личности и профессионала.

Непрерывное профессиональное образование медицинских работников – требование времени, зависящее от изменений таких внешних и внутренних условий их деятельности, как рост объема медицинской информации и скорости ее обновления, появление высокотехнологичных методов диагностики, лечения, ухода, повышения информированности и запросов самих пациентов и др.

Основной задачей для учреждений образования, осуществляющих последиplomную подготовку медицинских работников, является работа на «опережение», а именно создание условий для повышения квалификации и переподготовки специалистов, способных работать, широко используя современные методы диагностики и лечения пациентов, информацию о новейших разработках в медицине, что обеспечивает непрерывный профессиональный рост.

С целью обеспечения постоянно возрастающей потребности в повышении квалификации и переподготовки специалистов учреждений здравоохранения Гомельской области в 1994 году на базе Гомельского медицинского училища